**加藤記念国際交流助成推薦書**

年 月 日

公益財団法人

加藤記念バイオサイエンス振興財団　御中

推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所属機関名・職名

住所　〒

電話

下記の者を「加藤記念国際交流助成」候補者として推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名  （発表者） |  | | |
| 申請者所属機関名 |  | 職名 |  |
| 発表予定学会名 |  | | |
| 学会開催期間(西暦) | 年 月 日 ～ 年 月 日 | | |
| 推薦の理由 ： | | | |